



## 中風後的溝通能力

如中風人士負責控制語言能力或口肌活動的腦部部份受到損壞，都會使他們出現溝通困難，而問題的種類則視乎中風的腦部位置。至於中風位置之廣泛性、患者年齡及整體的身體狀況都會影響患者溝通困難的程度及復康成效。

- 1 失語症(aphasia)：**語言表達、理解、閱讀及/或書寫的障礙
- 2 構音困難症(dysarthria)：**由於口腔肌肉活動之張力及幅度下降，導致咬字不清，聲線改變，說話時有「唔夠氣」等問題。
- 3 失用症(apraxia)：**腦神經肌肉運動控制及協調較弱，以致患者難於發出準確字音，嚴重的患者可能完全不能說話。
- 4 認知溝通障礙：**患者因廣泛性的認知能力受損，除了出現失語症的基本徵狀外，其專注力、記憶力及判斷力等都受到影響。

### 復康時間是一大關鍵

中風後的首半年是復康訓練之黃金期，成效最佳。故此復康訓練應在病情穩定後立即開始。由於中風後的溝通問題不會導致有生命危險，故很多中風患者的家人都相對地會延遲

溝通的復康訓練。然而不同程度的溝通障礙都足以影響患者的情緒，甚至使其溝通的主動性下

降。故此，請別輕視患者中風後的溝通障礙，應盡快尋求言語治療師的諮詢及協助。

### 常見困難 — 字詞檢索

在中風患者中，其中一個常見的溝通表現就是「搵唔到字」，即字詞檢索困難(retrieval problem)。患者除了常有「講到口唇邊」但說不出的情況外，很多時候會出現用詞不當的情況：

- 1 意思相近錯誤：**碗 → 碟，菜 → 瓜
- 2 語音相近錯誤：**豬 → 遮（這兩個字同樣都有/ts/的前聲母）

### 協助患者之策略

策略就如在圖書館找尋圖書一樣，掌握搜尋的資料越多，就能越快越準確的找到所需的書籍。同樣，每人的腦袋都是一樣。故此當患者未能準確找出表達的詞語時，家人可以向他們提供不同的資料作提示，包括種類、功能、特徵(顏色、大小、質感)、來源、字音等，以引發患者連繫已知的知識/經驗，使他更易尋找所需的詞彙。經一段時間訓練後，部分患者可自我運用這個策略來檢索繼而表達所想的字詞，或至少運用這方法形容、描述(circumlocution)，讓對方更易猜想或掌握患者所想表達的內容。📱

